

**雇主證明書**

**EMPLOYER VERIFICATION**

當地辦事處	日期
電話號碼	個案編號

請使用藍色或黑色的墨水，用印刷體填寫或是用打字機清楚地打出來。

<b>第1部分：由救濟對像/雇員填寫。</b>						
我謹授權我的雇主向社會和衛生服務局 (Department of Social and Health Services) 透露相關資訊。						
雇員/父母/申請人簽字					日期	
<b>第2部分：由雇主填寫。</b>						
雇員姓名			雇主姓名			
雇員的聯繫地址						
雇員開始工作的日期		工作終止日期		報酬或薪水的小時費率  農業/農場工作的報酬費率 (例：每箱8美元，每顆樹7美元，每磅25美分，等)		
小費	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有；如果有的話，多少時候一次及金額有多少？	_____			
傭金	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有；如果有的話，多少時候一次及金額有多少？	_____			
獎金	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有；如果有的話，多少時候一次及金額有多少？	_____			
加班費	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有；如果有的話，多少時候一次？	_____			
發薪頻率： <input type="checkbox"/> 每天一次 <input type="checkbox"/> 每週一次 <input type="checkbox"/> 每兩週一次 <input type="checkbox"/> 每月兩次 <input type="checkbox"/> 每月一次						
工作計畫 (可能時應包括確切的時間)：						
星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
每週平均工作時間 (小時)：						
雇主/業主/人事部職員簽字						
雇主/業主/人事部職員：用手寫體書寫的姓名				雇主/業主/人事部職員：電話號碼		